

大人メイクを学ぶ

～グッドエイジングで私らしさの再発見～



講師 浅香 純子さん

年齢によって、ご自分の顔はどう変わっているのか、
見た目年齢と気分年齢にギャップはありませんか？
変化の理由をひも解くと対策がわかります。
大人(中高年)の顔に合った、
健康的で明るい表情のメイク方法を
講義と実習で学びます。



参加無料

日時
会場
講師

3月7日(水) 18:30～20:30

千代田区役所 401 会議室 (千代田区役所 4 階)

浅香 純子さん (あさか じゅんこ) さん

(銀座 Say「若創り学教室」主宰 (株) Say 取締役ブランドマネージャー)

定員・対象
申込み・問合せ

25 名 (おおむね 40 歳代以上の方、申込順/区内在住・在勤・在学者を優先)

電話、FAX または E メールで、講座名、氏名、住所、電話番号 (昼間の連絡先)、千代田区との関係 (在住、在勤、在学、その他) をご記入の上、下記、千代田区男女共同参画センター MIW へ。



託児サービス (有料、区内在住・在勤・在学者の生後 6 カ月以上の未就学児、定員あり)、手話通訳・要約筆記等
をご希望の方は、2 週間前までにお申し込みください。



MIW への
メールは
こちらから

お申込み・お問合せ

千代田区男女共同参画センター

MIW (ミュウ)

〒102-8688 千代田区九段南 1-2-1 千代田区役所 10 階

電話: 03-5211-8845、03-5211-4317 FAX: 03-5211-8846

Eメール: miw@city.chiyoda.tokyo.jp Facebook: @chiyoda.miw

http://www.city.chiyoda.lg.jp (暮らし・手続き) ▶ 「男女平等・人権」▶ 「男女共同参画センター MIW」からお入りください

開館時間: 月～金 9:00～21:00 土・日 9:00～17:00 (日曜・祝日休館)



MIW マスコットキャラクター
みゆうじろう

講師プロフィール

◆ 浅香 純子 (あさか じゅんこ) さん

銀座 Say 『若創り学教室』 主宰。(株) Say 取締役ブランドマネージャー。2011 年まで、大手化粧品で各ブランドのプロモーション情報立案、新ブランドの立ち上げを担当。退職後、大人のためのコスメブランド Say を立ち上げ、2012 年中高年女性向けのスキンケア & メイクを学ぶための『若創り学教室』を銀座(東京)にオープン。全国で中高年向けワークショップを展開している。2017 年 NHK 『助けて! きわめびと “おばさんくさいメイク” 脱出大作戦』出演。著書に『40 歳からの若見えメイク塾 老けの原因はメイク!』など。

会場

千代田区役所401会議室(千代田区役所4階)

所在地 千代田区九段南 1-2-1

最寄駅 東京メトロ半蔵門線、東西線、都営新宿線
九段下駅下車4番、6番出口徒歩5分

申込み

電話、FAX、Eメールでお申し込み

受付時間(日曜・祝日休館)

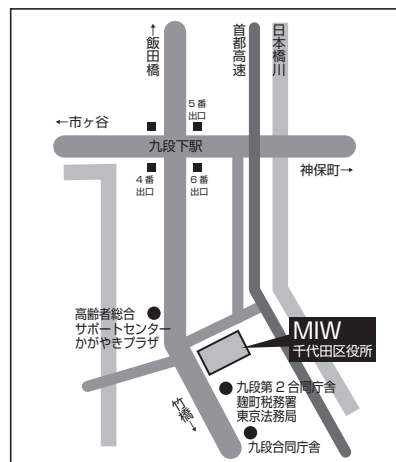
月～金 9:00～21:00

土 9:00～17:00

電話 03-5211-8845(話し中の時は03-5211-4317)

FAX 03-5211-8846

Eメール miw@city.chiyoda.tokyo.jp



■ 参加申込書 MIW 講座

(FAX:03-5211-8846)

大人メイクを学ぶ～グッドエイジングで私らしさの再発見～

| | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| 氏名(ふりがな) *必須 | () | | |
| 性別 | | 年代 | 代 |
| 住所 *必須 | | | |
| 電話番号・FAX *必須 | | Eメール | |
| 千代田区との関わり (いずれかに○) | 千代田区 在住 / 在勤 / 在学 / その他 | | |
| 何でお知りになりましたか | 1. 広報千代田 2. ポスター・チラシ 3. 区・MIWのホームページ 4. MIWからのダイレクトメール 5. MIWのメルマガ 6. Facebook・twitter 7. その他() | | |
| 以下について、必要な方は <input checked="" type="checkbox"/> 印をつけ、託児の場合はお子さんの氏名・年齢・性別も記入してください。 | | | |
| <input type="checkbox"/> 託児サービス希望 | お子さんの氏名: | 性別: 女兒 / 男兒 | 年齢: 歳 力月 |
| <input type="checkbox"/> 車椅子スペース | <input type="checkbox"/> 手話通訳 | <input type="checkbox"/> 要約筆記 | <input type="checkbox"/> 磁気ループ |
| <input type="checkbox"/> その他() | 介助者(いずれかに○) 同行する / 同行しない | | |

* FAXでお申込みの場合は、折り返し受付確認の電話を致します。折り返しの電話不要の方は電話等で直接MIWにお申込みください。また、FAX・メールにてお申込みの場合、3日後まで折り返しの連絡がない場合は、お手数ですが再度ご連絡ください。

* 申込みいただいた情報は、今回の受付以外の目的では使用いたしません。